



T.C.  
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
..... ANABİLİM DALI  
TEZ BAŞLIĞI

Doküman Kodu: Eİ.FR.105

Yayın Tarihi: 01 / 05 /2024

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/2

ÖĞRENCİ ADI SOYADI

Tez Savunma Tarihi:  
Diş Hekimliği Fakültesi Onayı

(Adı Soyadı)  
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı

Bu tez çalışmasının bir 'Uzmanlık' derecesi için uygun ve yeterli bir çalışma olduğunu onaylıyorum.

(Adı Soyadı)  
..... Anabilim Dalı Başkanı

Bu tez tarafımda okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından bir 'Uzmanlık' tezi olarak kabul edilmiştir.

(Adı Soyadı)  
Tez Danışmanı

Bu tez tarafımda okunmuş, kapsamı ve niteliği açısından bir 'Uzmanlık' tezi olarak kabul edilmiştir.

**Tez Jürisi İmzası**

JÜRİ 1 .....

JÜRİ 2 .....

JÜRİ 3 .....

\* Bu sayfa soldan 3,5 cm, sağdan 2,5 cm, alttan ve üstten 2,5 cm boşluk olacak şekilde hazırlanmalıdır.